003 CS01-EU1

DENTAL DUAL-CURED ADHESIVE RESIN CEMENT

PANAVIA™ F 2.0 Complete Kit

CE 0197

ENGLISH INSTRUCTIONS FOR USE

I. INTRODUCTION

PANAVIA F 2.0 Complete Kit consists of PANAVIA F 2.0 Paste, PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II, CLEARFIL CERAMIC PRIMER, ALLOY PRIMER and PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II. PANAVIA F 2.0 Paste is a dual-cure (light- and/or self-cure), radiopaque resin-based cement for ceramic, hybrid ceramics (e.g. ESTENIA C&B), composite resin, and metal restorations. PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II is a tooth surface conditioner and consists of Liquid A and Liquid B. CLEARFIL CERAMIC PRIMER is a silane-coupling agent that provides an enhanced adhesive surface to ceramic, hybrid ceramics or composite resin. ALLOY PRIMER improves the bond strength for precious alloy and PANAVIA F 2.0 Paste. PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II is an oxygen-blocking agent to allow the PANAVIA F 2.0 Paste to polymerize when not light-cured.

II. INDICATIONS

PANAVIA F 2.0 Complete Kit is indicated for the following uses:
[1] Cementation of crowns, bridges, inlays and onlays made of ceramic, hybrid ceramics, composite resin or metal
[2] Cementation of veneers
[3] Cementation of adhesion bridges
[4] Cementation of metal cores, resin cores, metal posts or glass-fiber posts
[5] Amalgam bonding

[NOTE]
Use a cement shade appropriate to the individual case.
The shades of adhesive cements and applicable cases:

Restoration	Cement shade	TC-Light	White	Opaque
Crown, bridge, inlay or onlay made of metal		○	○	○
Crown, bridge, inlay or onlay made of ceramic, hybrid ceramics or composite resin		○	△	△
Veneer		○	△	△
Core or post		○	○	○
Adhesion bridge and splint	anterior	△	○	○
	posterior	○	○	○
Bonded amalgam restoration		○	○	○

○: RECOMMENDED ○: ADEQUATE △: NOT RECOMMENDED

III. CONTRAINDICATION

[1] Patients with a history of hypersensitivity to methacrylate monomers
[2] Patients with a history of hypersensitivity to acetone
[3] Patients with a history of hypersensitivity to acid

IV. POSSIBLE SIDE EFFECTS

The oral mucosal membrane may turn a whitish color when contacted by PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II, CLEARFIL CERAMIC PRIMER or ALLOY PRIMER due to the coagulation of protein. This is usually a temporary phenomenon that will disappear in a few days. In individual cases ulceration has been reported.

V. INCOMPATIBILITIES

1. Do not use eugenol-based materials for pulp protection or temporary sealing, since the eugenol could retard the curing process.
2. Do not use hemostatic agents containing ferric compounds, since these materials may impair adhesion and may cause discoloration at the tooth margin or surrounding gingiva, due to ferric ions which may remain.

VI. PRECAUTIONS

1. Safety precautions

1. This product contains substances that may cause allergic reactions. Avoid use of the product in patients with known allergies to methacrylate monomers or any other components.
2. If the patient demonstrates a hypersensitivity reaction, such as rash, eczema, features of inflammation, ulcer, swelling, itching or numbness, discontinue use of the product and seek medical attention.
3. Use caution to prevent the product from coming in contact with the skin or getting into the eye. Before using the product, cover the patient's eyes with a towel to protect them in the event of splashing material.
4. If the product comes in contact with human body tissues, take the following actions:
<If the product gets in the eye>
Immediately wash the eye with copious amounts of water and consult a physician.
<If the product comes in contact with the skin or the oral mucosa>
Immediately wipe the area with a cotton pellet or a gauze moistened with alcohol, and rinse with copious amounts of water.
5. Use caution to prevent the patient from accidentally swallowing the product.
6. Do not use the same disposable brush tip for different patients to prevent cross contamination. Discard the tip after use and sterilize the brush tip handle after each patient.
7. Avoid direct contact with the skin and / or soft tissue to prevent hypersensitivity. Wear gloves or take appropriate precautions when using the product.
8. If a patient or operator feels sick from inhaling the acetone contained in the product, allow them to rest and breathe fresh air.
9. When using with preformed stainless posts, the post should not contact metal restorations. Cover the post with composite resin.

2. Handling and manipulation precautions

【PANAVIA F 2.0 Paste】

1. The paste should be brought to room temperature for 15 minutes or more after it is removed from the refrigerator; this will restore the normal viscosity of the paste. In addition, this helps to prevent water contamination from possible refrigerator moisture.
2. The paste must be used within 3 minutes after mixing.
3. The paste should not be applied to a restoration surface that has been treated with PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II; otherwise the paste will cure on contact with the PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II. The procedure should be carried out within the working time listed in the table, "Working time of PANAVIA F 2.0 Paste" in VIII.CLINICAL PROCEDURES.
4. The paste contains a light-cure catalyst that is highly photo-reactive. Use the light blocking plate to avoid exposing the material to an operating light or natural light (sunlight from windows). During cementation, adjust the angle and/or distance of the dental operating light to reduce the intensity of light entering the oral cavity and prevent premature polymerization of the paste.
5. Do not use a lentulo spiral for loading the PANAVIA F 2.0 Paste into the root canal. If the paste is loaded into the root canal using a composite resin syringe, the polymerization of the paste is accelerated. It is necessary to fit the post as quickly as possible.
6. If you want to place dental posts into multiple root canals of a posterior tooth, complete the post placement of one root canal before proceeding with another, and prevent the excess paste from entering the other root canals.
7. Any paste that has hardened on the gingiva will come off; however, try to remove the excess paste before it sets whenever possible.
8. The Opaque paste should not be light-cured, but allowed to cure by using PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II. It has a low curing depth.

【PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II】

1. ED PRIMER II should be brought to room temperature before using. After taking out of the refrigerator, the product must be left standing for 15 minutes, until it comes to room temperature; otherwise, bubbles will form in the liquid when dispensing or it will ooze after use.
2. Dispense ED PRIMER II Liquid A and B from each container by pointing the container downward as vertically as possible; careful dispensing is necessary to assure equal amounts of both liquids otherwise, the physical property of the product may be affected.
3. ED PRIMER II Liquid A and B should be mixed whenever used. Do not use them separately or individually as a single agent.
4. Use the mixture of ED PRIMER II Liquid A and B as soon as possible after mixing. The mixture must be used within 5 minutes after mixing.
5. When luting to a precious metal abutment, apply ALLOY PRIMER before applying ED PRIMER II. When luting to an abutment made of a resin containing inorganic filler, apply CLEARFIL CERAMIC PRIMER before applying ED PRIMER II.
6. If the treated surface is contaminated with saliva or tissue exudates, wash it with water, dry, or clean with ethanol, and treat with ED PRIMER II again; otherwise, optimal adhesion will be impaired.

【CLEARFIL CERAMIC PRIMER】

1. CLEARFIL CERAMIC PRIMER should be brought to room temperature before using. After taking out of the refrigerator, the product must be left standing for 15 minutes, until it comes to room temperature; otherwise, bubbles will form in the liquid when dispensing or it will ooze after use.
2. Do not mix CLEARFIL CERAMIC PRIMER with bonding agents or use it in conjunction with other product; intermixing materials may cause a change in physical properties, including a possible decrease from the properties expected.
3. CLEARFIL CERAMIC PRIMER should be used as soon as practicable after dispensing. CLEARFIL CERAMIC PRIMER contains volatile ethanol. As the solvent evaporates, the viscosity increases and could make it difficult to apply.
4. Perform cementation soon after treating the restoration surface with CLEARFIL CERAMIC PRIMER.
5. Do not use CLEARFIL CERAMIC PRIMER near an open flame. It contains ethanol, a flammable substance.
6. If the treated surface is contaminated with saliva or tissue exudates after CLEARFIL CERAMIC PRIMER is applied, clean with a phosphoric acid (e.g. K-ETCHANT GEL), wash with water, dry and apply CLEARFIL CERAMIC PRIMER again.
7. If CLEARFIL CERAMIC PRIMER gets deposited on the nozzle or the container, wipe it away using a piece of gauze or a cotton pad soaked with ethanol.

【ALLOY PRIMER】

1. If the treated surface is contaminated with saliva or tissue exudates after ALLOY PRIMER is applied, clean the restoration surface with a cotton pellet moistened with ethanol and apply the product again.
2. Do not use ALLOY PRIMER near an open flame. It contains acetone, a flammable substance.

【Dental light curing unit】

1. Do not look directly at the light source. Protective glasses are recommended.
2. If the light curing unit has low intensity, poor curing will result. Check the service life of the lamp and examine the emitting tip for contamination at periodic intervals. It is also advisable to check the time required to cure PANAVIA F 2.0 Paste by light-curing a sample of PANAVIA F 2.0 Paste mix prior to starting the treatment.
3. Check the conditions required to cure the paste mix by referring to the light-curing times listed in this Instructions for Use before using the product.
4. The emitting tip of the dental curing unit should be held as near and vertical to the resin surface as possible. If a large resin surface is to be light-cured, it is advisable to divide the area into several sections and light-cure each section separately.

【Common precautions】

1. Provide moisture and contamination control with the use of a rubber dam.
2. Any exposed pulp or areas near the pulp should be covered with a hard setting calcium hydroxide material.
3. Clean the cavity sufficiently to prevent poor bonding. If the restoration surface is contaminated with saliva or tissue exudates, wash it thoroughly and dry before cementation.
4. To prevent poor performance and handling characteristics, observe the specified light-curing times and other handling requirements.
5. Do not mix the product with any other dental material.
6. Be careful not to cut your fingers on the sharp edges of the instruments.
7. Do not use the product for any purposes other than those specified in INDICATIONS.
8. The use of this product is restricted to a licensed dental professional.

3. Storage precautions

1. The product must be used by the expiration date indicated on the package.
2. PANAVIA F 2.0 Complete Kit must be stored in a refrigerator (2 - 8°C / 36 - 46°F) when not in use. All the components except for CLEARFIL CERAMIC PRIMER must be stored in a refrigerator(2 - 8°C / 36 - 46°F) when not in use. ALLOY PRIMER must be stored at 2-25 °C/36-77°F when not in use.
3. Keep away from extreme heat or direct sunlight.
4. The bottle or syringe cap should be replaced as soon as the liquid or resin has been dispensed from the bottle or syringe. This prevents evaporation of volatile ingredients.
5. The product must be stored in a proper place where only dental practitioners can access.

VII. SHADES SYSTEM AND COMPONENTS

1. Shades

PANAVIA F 2.0 Paste is available in 4 shades;
TC, Light, White or Opaque

2. Components

Please see the outside of the package for quantity.
1) PANAVIA F 2.0 Paste (A Paste / B Paste) :TC or Light
2) PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II (Liquid A/Liquid B)
3) CLEARFIL CERAMIC PRIMER
4) ALLOY PRIMER
5) PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II
6) Accessories
- Spatula
- Mixing pad
- Disposable brush tips
- Brush tip handle
- Mixing dish
- Light blocking plate
- Disposable nozzles

3. Ingredients

1) PANAVIA F 2.0 Paste (A Paste/B Paste)
Principal ingredients
(1) A Paste
- 10-Methacryloyloxydecyl dihydrogen phosphate (MDP)
- Hydrophobic aromatic dimethacrylate
- Hydrophobic aliphatic dimethacrylate
- Hydrophilic aliphatic dimethacrylate
- Silanated silica filler
- Silanated colloidal silica
- dl-Camphorquinone
- Catalysts
- Initiators

(2) B Paste
- Hydrophobic aromatic dimethacrylate
- Hydrophobic aliphatic dimethacrylate
- Hydrophilic aliphatic dimethacrylate
- Silanated barium glass filler
- Surface treated sodium fluoride
- Catalysts
- Accelerators
- Pigments

The total amount of inorganic filler is approx. 59 vol%. The particle size of inorganic filler ranges from 0.04 µm to 19 µm.

2) PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II
Principal ingredients
(1) Liquid A
- 2-Hydroxyethyl methacrylate (HEMA)
- 10-Methacryloyloxydecyl dihydrogen phosphate (MDP)
- Water
- N-Methacryloyl-5-aminosalicylic acid (5-NMSA)
- Accelerators

(2) Liquid B
- N-Methacryloyl-5-aminosalicylic acid (5-NMSA)
- Water
- Catalysts
- Accelerators

3) CLEARFIL CERAMIC PRIMER
Principal ingredients
- Ethanol
- 10-Methacryloyloxydecyl dihydrogen phosphate (MDP)
- 3-Methacryloxypropyl trimethoxysilane

4) ALLOY PRIMER
Principal ingredients
- Acetone
- 10-Methacryloyloxydecyl dihydrogen phosphate (MDP)
- 6-(4-Vinylbenzyl-N-propyl)amino-1,3,5-triazine-2,4-dithione

5) PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II
Principal ingredients
- Glycerol
- Polyethyleneglycol
- Catalysts
- Accelerators
- Dyes

VIII. CLINICAL PROCEDURES

Preparing PANAVIA F 2.0 Paste

1) Dispensing the pastes
1. Align marking on the nut with the reference line on the plunger and turn the syringe to dispense the necessary amount of paste. A minimum turn of the syringe should be half a turn.
2. Equal amounts of A Paste and B Paste should be dispensed.
3. The amount of paste dispensed at last rotation of the syringe could be inaccurate; therefore, discard the syringe before using the last portion.
4. The necessary amount of paste for a typical application is:

Number of rotations of syringe	Applications
Half a turn	Inlays and onlays
1 turn	Crowns

[NOTE]
1. If the paste is dispensed by turning the plunger a quarter of a turn, the performance of the product could be impaired when the paste hardens.
2. If not used immediately, it should be covered with a light blocking plate.

2) Mixing A Paste and B Paste
Mix sufficient A Paste and B Paste on the paper pad for 20 seconds. Be sure there is no water mist on the paper pad or spatula before using them; the presence of water could shorten the working time of the mixed paste.

[REMARKS]
The working times of PANAVIA F 2.0 Paste from dispensing to the completion of cementation are:

Table: Working time of PANAVIA F 2.0 Paste

	Working steps	Working time
1.	After dispensing the pastes (by turning the syringe the same amount of turn)	15 min.
2.	After mixing the pastes (for 20 sec.)	3 min.
3.	Placing the restoration under pressure ---In the case of root canal	60 sec. 40 sec.

[CAUTION]
1. The working time of mixed paste could vary if mixing is insufficient.
2. The paste must be used within 3 minutes after mixing. When the mixed paste is left more than 3 minutes after mixing, working time of PANAVIA F 2.0 Paste is shorter than the above table. Use the mixed paste as soon as possible after dispensing and mixing.

A. Standard procedure I (indications [1] to [3]; for cementation)

[1] Cementation of crowns, bridges, inlays and onlays made of ceramic, hybrid ceramics, composite resin or metal
[2] Cementation of veneers
[3] Cementation of adhesion bridges

A-1. Cleaning the cavity or abutment surface

(1) Remove the temporary sealing material and temporary cement in the usual manner; clean the cavity and provide moisture and contamination control.
(2) Try-in the prosthetic restoration to check the fit in the cavity or abutment.

A-2. Sandblasting the prosthetic restoration surface

For metal, ceramic, hybrid ceramics or composite resin restorations
As necessary, roughen the adherent surface by sandblasting with 30 to 50 µm alumina powder at an air pressure of 0.1-0.4 MPa (1~4 kg/cm²). The air pressure should be properly adjusted to suit the material and/or shape of the prosthetic restoration, using caution to prevent chipping. After sandblasting, clean the prosthetic restoration by using an ultrasonic unit for 2 minutes, followed by drying it with an air stream.

A-3. Pretreatment of the prosthetic restoration surface

For ceramic, hybrid ceramics or composite resin restorations
1. Apply phosphoric acid (e.g. K-ETCHANT GEL) to the adherent surface, leave it for 5 seconds, then wash the surface with water and dry the surface.
2. Dispense the necessary amounts of CLEARFIL CERAMIC PRIMER into a well of the mixing dish immediately before application. Apply CLEARFIL CERAMIC PRIMER to the internal surface of the restoration with a disposable brush tip. After application, dry the entire restoration surface sufficiently using mild, oil-free air flow.

[NOTE]
1. After treating the restoration surface, proceed with cementation quickly.
2. There is no need to treat the adherent surface if it is non-precious metal.

A-4. Pretreatment of the cavity or abutment surface

Treatment of enamel
When cementing to uncut enamel or using with adhesive bridges or veneers, apply phosphoric acid (e.g. K-ETCHANT GEL) to the enamel surface and leave it for 10 seconds, then wash the surface with water and dry the surface.

Treatment of precious metal surface
When precious metal is used, apply ALLOY PRIMER to the metal surface with a disposable brush tip.

A-5. Application of PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II to the cavity or abutment surface

1. Dispense one drop each of ED PRIMER II Liquid A and B into a well of the mixing dish and mix immediately before application.

[CAUTION]
Use the mixture of ED PRIMER II Liquid A and B as soon as possible after mixing. The mixture must be used within 5 minutes after mixing.

2. Apply mixed ED PRIMER II to the cavity or abutment surface with a disposable brush tip. Leave it in place for 30 seconds. Use caution not to allow saliva or tissue exudates to contact the treated surfaces.
3. After conditioning the cavity and abutment surface for 30 seconds, use a cotton pellet to carefully remove any excess ED PRIMER II from the cavity or abutment, especially from the corners of the cavity and shoulders at the margins of the abutment.
4. After drying away the excess ED PRIMER II, thoroughly dry the entire cavity and abutment surface sufficiently by blowing mild, oil-free air. Use a vacuum aspirator to prevent the ED PRIMER II from dispersing.

[CAUTION]
1. ED PRIMER II should be applied on the entire surface of the tooth structure or abutment surface. Do not apply it to the restoration.
2. Dry ED PRIMER II completely with gentle air flow. Remember that a pool of ED PRIMER II will cause quick polymerization of the adhesive cement. Do not rinse.

A-6. Preparing PANAVIA F 2.0 Paste

Refer to "Preparing PANAVIA F 2.0 Paste " in "VIII CLINICAL PROCEDURES".

A-7. Cementing the prosthetic restoration

1. Apply the mixed PANAVIA F 2.0 Paste to the restoration.

[CAUTION]
DO NOT apply PANAVIA F 2.0 Paste to the tooth surface primed with PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II as this will accelerate the set of PANAVIA F 2.0 Paste.

2. Cement the restoration to the cavity or abutment tooth. Cementation should be completed within 60 seconds.

A-8. Removing excess paste

Any excess paste remaining at the margins can be removed with a disposable brush tip.

A-9. Curing PANAVIA F 2.0 Paste

Cure the mixed PANAVIA F 2.0 Paste along the cement margin, using either of the following two methods:

(1) Light-curing method:
Light-cure the paste along the cement margin with a dental curing unit. See table "Dental curing unit" for the specified length of time shown in table "Light curing time".

Table: Dental curing unit

Type	Light source	Wavelength range and light intensity
Conventional halogen	Halogen lamp	Light intensity[3] of 300 - 550 mW/cm² in wavelength range from 400 - 515 nm
Fast halogen	Halogen lamp	Light intensity[3] of more than 550 mW/cm² in wavelength range from 400 - 515 nm
Plasma arc	Xenon lamp	Light intensity[3] of more than 2000 mW/cm² in wavelength range from 400 - 515 nm, and light intensity of more than 450 mW/cm² in wavelength range from 400 - 430 nm
LED	Blue LED[1]	Light intensity[3] of more than 300 mW/cm² in wavelength range from 400 - 515 nm

1) Peak of emission spectrum: 450 - 480 nm
2) Evaluated according to ISO 10650-1.
3) Wavelength distribution and light intensity values measured with a spectro-radiometer calibrated using an IEC or the NIST (National Institute of Standards and Technology) standard lamp

Table: Light curing time

Dental curing unit	Light curing time
Conventional halogen	20 seconds
LED	
Fast halogen	5 seconds
Plasma arc	

[CAUTION]
The Opaque paste should not be light-cured; allow to cure by using PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II. It has a low curing depth.

(2) Self-curing method:
Use PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II to cure the mixed paste as follows:
With a disposable brush tip, apply OXYGUARD II to the margin. After 3 minutes, remove OXYGUARD II with a cotton roll and water spray.

A-10. Finishing

Remove the excess paste adhered to tooth surface by polishing.

B. Standard procedure II (indications [4] ; for core build up)

[4] Cementation of metal cores, resin cores, metal posts or glass-fiber posts

[NOTE]
This procedure is for use with a preformed post and composite resin core build-up. For the cementation of cores, refer to standard procedure I (Working time of PANAVIA F 2.0 Paste is 40 seconds in the case of root canal. See table "Working time of PANAVIA F 2.0 Paste") .

B-1. Cavity preparation and trial fit of the post

(1) Prepare the endodontically filled root canals for post placement in the usual manner. Provide moisture and contamination control with a rubber dam.
(2) Trial fit a post of appropriate length and thickness in the prepared cavity. Cut and trim the post as necessary. Wipe away any contamination from the surface of the post using a piece of gauze or a cotton pad soaked with ethanol.

B-2. Post surface treatment

For metal post
1) If the post you want to use is not yet surface treated, sandblast it. Refer to the Instruction for use of the specific post.
2) Clean the post in an ultrasonic unit for 2 minutes.
3) Apply ALLOY PRIMER to the cleaned post with a disposable brush tip.

[NOTE]
There is no need to treat the adherent surface if it is non-precious metal.

For glass-fiber post
1) Apply phosphoric acid(e.g. K-ETCHANT GEL) to the post surface with a disposable brush tip, leave it for 5 seconds, then wash with water and dry the surface.
2) Apply CLEARFIL CERAMIC PRIMER to the post surface with a disposable brush tip.

[CAUTION]
Do not sandblast glass-fiber posts; this could damage the post fibers. Damage to the fibers degrades the strength to adhesive resin materials.
CLEARFIL CERAMIC PRIMER contains volatile ethanol. Dry the post surface sufficiently by using high-pressure, oil-free air flow; otherwise, the adhesion strength will be impaired. Observe the described drying method and treatment time to ensure optimum adhesion.

B-3. Application of PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II to the root canal and the cavity wall

For the application of ED PRIMER II to the root canal and the cavity wall, refer to A-5.

B-4. Preparing PANAVIA F 2.0 Paste

Refer to "Preparing PANAVIA F 2.0 Paste " in "VIII CLINICAL PROCEDURES".

B-5. Placing the post

1. Apply the mixed PANAVIA F 2.0 Paste to the post.
2. After applying the mixed paste to the post, insert it into the root canal quickly. It is advisable to lightly vibrate the post while inserting it into the root canal to prevent the entrapment of air bubbles.
Cementation should be completed within 40 seconds.

[CAUTION]
1. Do not use a lentulo spiral for loading the PANAVIA F 2.0 Paste into the root canal. If the paste is loaded into the root canal using a composite resin syringe, the polymerization of the paste is accelerated. It is necessary to fit the post as quickly as possible.
2. If multiple posts are to be fitted to a single tooth, use caution to prevent excess PANAVIA F 2.0 Paste from flowing into other root canals.

B-6. Spreading the excess PANAVIA F 2.0 Paste

Using a disposable brush tip, spread the excess paste over the coronal base and post head.

B-7. Light-curing

Light-cure PANAVIA F 2.0 Paste on the remaining crown and post head. See table "Dental curing unit" and "Light-curing time in A-9.

[CAUTION]
For the application of Opaque paste, light-cure is not necessary. Please proceed to the next step.

B-8. Core build-up

After cementing the post in the canal, place a core build-up composite resin (e.g. CLEARFIL PHOTO CORE or CLEARFIL DC CORE AUTOMIX) for preparation of the abutment tooth according to the manufacturer's instructions.

C. Standard procedure III (indications [5])

[5] Amalgam bonding

C-1. Cleaning of tooth structure

Clean the cavity and provide moisture control in the usual manner.

C-2. Application of PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II to the cavity

For the application of ED PRIMER II to the cavity, refer to A-5.

C-3. Preparing PANAVIA F 2.0 Paste

Refer to "Preparing PANAVIA F 2.0 Paste " in "VIII CLINICAL PROCEDURES".

C-4. Placing the amalgam

1. Apply the mixed PANAVIA F 2.0 Paste to the cavity.
Apply a thin, even layer of the mixed paste to the entire cavity surface primed with PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II being careful to avoid entrapping air.

[CAUTION]
Because PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II accelerates the set of PANAVIA F 2.0 Paste, the paste should be applied to the primed cavity quickly.

2. Amalgam filling
The triturated amalgam should be condensed on the unset PANAVIA F 2.0 Paste.
Occlusal carving can be accomplished in the normal manner.

C-5. Removing the excess PANAVIA F 2.0 Paste

Any excess paste remaining at the margins can be removed with a disposable brush tip.

C-6. Curing PANAVIA F 2.0 Paste

For curing the mixed paste along the cement margin, refer to A-9.

C-7. Finishing

Remove the excess PANAVIA F 2.0 Paste adhered to tooth structure by polishing.

[WARRANTY]
Kuraray Noritake Dental Inc. will replace any product that is proved to be defective. Kuraray Noritake Dental Inc. does not accept liability for any loss or damage, direct, consequential or special, arising out of the application or use of or the inability to use these products. Before using, the user shall determine the suitability of the products for the intended use and the user assumes all risk and liability whatsoever in connection therewith.

[NOTE]
CLEARFIL, PANAVIA, OXYGUARD, CLEARFIL PHOTO CORE and CLEARFIL DC CORE AUTOMIX are trademarks of KURARAY CO., LTD.

FRANÇAIS MODE D'EMPLOI

I. INTRODUCTION

PANAVIA F 2.0 Complete Kit est constitué de PANAVIA F 2.0 Paste, de PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II, de CLEARFIL CERAMIC PRIMER, de ALLOY PRIMER et de PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II. PANAVIA F 2.0 Paste est un ciment radiopaque à base de résine, à prise duale (par photopolymérisation et/ou par chémopolymérisation) pour la céramique, la céramique hybride (par exemple ESTENIA C&B), la résine composite et les restaurations en métal. PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II est un conditionneur de surface de la dent et est constitué de Liquid A et de Liquid B. CLEARFIL CERAMIC PRIMER est un agent de silanisation qui confère à la céramique, la céramique hybride ou la résine composite une surface adhésive améliorée. ALLOY PRIMER améliore l'adhésion entre les alliages précieux et PANAVIA F 2.0 Paste. PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II est un agent anti-oxygène qui permet la polymérisation de PANAVIA F 2.0 lorsque celle-ci n'est pas photopolymérisée.

II. INDICATIONS

PANAVIA F 2.0 Complete Kit est indiqué pour les applications suivantes :
[1] Scellement de couronnes, de bridges, d'inlays et d'onlays en céramique, en céramique hybride, en résine composite ou en métal
[2] Scellement de facettes
[3] Scellement de bridges collés
[4] Scellement d'inlays cores en métal, d'inlays cores en résine, de tenons en métal ou de tenons en fibre de verre
[5] Collage d' amalgame

[NOTA]
Utiliser une teinte de ciment appropriée au cas.
Les teintes des ciments et les cas d'application :

Restauration	Teinte de ciment	TC-Light	White	Opaque
Couronne, bridge, inlay ou onlay en métal		○	○	○
Couronne, bridge, inlay ou onlay en céramique, en céramique hybride ou en résine composite		○	△	△
Facette		○	△	△
Inlay core ou tenon		○	○	○
Bridge collé et attelle	antérieur	△	○	○
	postérieur	○	○	○
Restauration amalgame collée		○	○	○

○: RECOMMANDÉ ○: ADEQUAT △: NON RECOMMANDÉ

III. CONTRE-INDICATIONS

[1] Patients connus pour leur hypersensibilité aux monomères de méthacrylate
[2] Patients connus pour leur hypersensibilité à l'acétone
[3] Patients connus pour leur hypersensibilité aux acides

IV. EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES

La membrane muqueuse de la bouche peut prendre une couleur blanchâtre lorsqu'elle est mise en contact avec PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II , CLEARFIL CERAMIC PRIMER ou avec ALLOY PRIMER du fait de la coagulation de protéines. Cet effet est temporaire et disparaîtra sous quelques jours. Dans certains cas, une ulcération a été rapportée.

V. INCOMPATIBILITÉS

1. Ne pas utiliser des matériaux à base d'eugénol pour protéger la pulpe ou pour un scellement temporaire vu que l'eugénol ralentit le durcissement.
2. Ne pas utiliser d'agents hémostatiques contenant des composés ferriques, car ces matériaux pourraient diminuer l'adhésion et entraîner une décoloration au niveau du joint ou de la gencive autour, du fait des ions ferriques qui pourraient rester.

VI. PRÉCAUTIONS

1. Consignes de sécurité

1. Ce produit contient des substances susceptibles de provoquer des réactions allergiques. L'utilisation de ce produit chez les patients présentant une allergie connue aux monomères méthacryliques ou à d'autres composants est vivement déconseillée.
2. Si le patient présente une réaction d'hypersensibilité sous forme d'érythème, d'eczéma, de signes caractéristiques d'inflammation, d'ulcère, de gonflement, de prurit ou d'engourdissement, cesser l'utilisation du produit et demander un avis médical.
3. Faire preuve de précaution pour empêcher le produit d'entrer en contact avec la peau ou les yeux. Avant l'utilisation, couvrir les yeux du patient avec une serviette pour les protéger des projections.
4. En cas de contact du produit avec les tissus du corps humain, prendre les mesures suivantes :
<En cas de pénétration du produit dans les yeux>
Rincer immédiatement les yeux abondamment à l'eau et consulter un médecin.
<En cas de contact entre le produit et la peau ou les muqueuses buccales>
Essuyez immédiatement avec un tampon ouaté ou de la gaze imprégné d'alcool, puis rincez abondamment à l'eau.
5. Prenez les mesures nécessaires pour éviter que le patient n'avale accidentellement le produit.
6. Ne pas utiliser le même embout de broche à usage unique pour différents patients afin d'éviter la contamination croisée. Jeter l'embout après usage et stériliser le manche de l'embout de brosse après chaque patient.
7. Évitez le contact direct avec la peau et/ou les tissus mous pour éviter une hypersensibilité. Portez des gants ou prenez des précautions appropriées lorsque vous utilisez le produit.
8. Si le patient ou l'opérateur a des nausées dues à l'inhalation de l'acétone contenue dans le produit, laissez-le se reposer et respirer de l'air frais.
9. En cas d'usage avec des tenons inoxydables préformés, le tenon ne doit pas entrer en contact avec les restaurations en métal. Recouvrir le tenon avec de la résine composite.

2. Précautions d'entretien et de manipulation

【PANAVIA F 2.0 Paste】

1. Laisser reposer la pâte à température ambiante pendant 15 minutes ou plus après l'avoir sortie du réfrigérateur ; ainsi, elle pourra retrouver sa viscosité normale. De plus, on évite ainsi la contamination par l'eau provenant d'une humidité possible dans le réfrigérateur.
2. La pâte doit être utilisée dans les 3 minutes après avoir mélangé.
3. Ne pas appliquer la pâte sur une surface de restauration qui a été traitée avec PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II; sinon, la pâte va durcir au contact de PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II. Mener à bien l'opération dans les temps de travail indiqués dans le tableau « Temps de travail de PANAVIA F 2.0 Paste » sous VIII.PROCEDURES CLINIQUES.
4. La pâte contient un catalyseur photopolymérisable qui est hautement photoréactif. Utiliser le couvercle pare-lumière pour éviter d'exposer le matériau à une lumière de travail ou à une lumière naturelle (la lumière du soleil par les fenêtres). Pendant le scellement, ajuster l'angle et/ou la distance de la lumière de travail pour réduire l'intensité de la lumière pénétrant dans la cavité buccale et pour empêcher la polymérisation prématurée de la pâte.
5. Ne pas utiliser de lentulo pour remplir de pâte PANAVIA F 2.0 Paste un canal radiculaire. Si vous utilisez une seringue de résine composite pour remplir le canal radiculaire de pâte, la polymérisation de la pâte s'en trouve accélérée. Il est nécessaire d'y placer le tenon le plus rapidement possible.
6. Si vous voulez placer des tenons dentaires dans plusieurs canaux radiculaires d'une dent postérieure, terminez le placement d'un tenon dans un canal radiculaire avant de passer à un autre et évitez qu'un excédent de pâte ne pénètre dans les autres canaux radiculaires.
7. Toute pâte durcie sur la gencive partira par elle-même; dans la mesure du possible, essayez tout de même d'enlever la pâte excédentaire avant qu'elle ne durcisse.
8. Ne pas photopolymériser la pâte Opaque; laissez-la durcir en utilisant PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II. Sa profondeur de polymérisation est faible.

【PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II】

1. Laisser ED PRIMER II adopter la température ambiante avant de l'utiliser. Après l'avoir sorti du réfrigérateur, laisser reposer le produit pendant 15 minutes jusqu'à ce qu'il adopte la température ambiante; sinon, des bulles vont se former dans le liquide lors de son application ou il va couler après utilisation.
2. Prélever ED PRIMER II Liquid A et B de chaque flacon en pointant ce dernier vers le bas aussi verticalement que possible; il est nécessaire de prélever le produit avec précaution pour assurer des quantités égales de chaque liquide faute de quoi la propriété physique du produit peut en être affectée.
3. Mélanger ED PRIMER II Liquid A et B à chaque usage. Ne pas les utiliser séparément ou individuellement.
4. Utiliser le mélange de ED PRIMER II Liquid A et B le plus tôt possible après avoir mélangé. Ce mélange doit être utilisé dans les 5 minutes qui suivent.
5. Lors du scellement sur un pilier en métal précieux, appliquer ALLOY PRIMER avant d'appliquer ED PRIMER II. Lors du scellement sur un pilier en résine contenant une charge inorganique, appliquer CLEARFIL CERAMIC PRIMER avant d'appliquer ED PRIMER II.
6. Si la surface traitée est contaminée avec de la salive ou des exsudats, lavez-la à l'eau, séchez-la ou nettoyez-la à l'éthanol et traitez une nouvelle fois avec ED PRIMER II faute de quoi l'adhésion ne pourra pas être optimale.

【CLEARFIL CERAMIC PRIMER】

1. Laisser CLEARFIL CERAMIC PRIMER adopter la température ambiante avant de l'utiliser. Après l'avoir sorti du réfrigérateur, laisser reposer le produit pendant 15 minutes jusqu'à ce qu'il adopte la température ambiante ; sinon, des bulles vont se former dans le liquide lors de son application ou il va couler après utilisation.
2. Ne pas mélanger CLEARFIL CERAMIC PRIMER avec des agents de collage ou ne pas l'utiliser en combinaison avec un autre produit ; le fait de mélanger les matériaux peut provoquer un changement des propriétés physiques, y compris une dégradation possible des propriétés souhaitées.
3. Utiliser CLEARFIL CERAMIC PRIMER le plus tôt possible après l'avoir prélevé. CLEARFIL CERAMIC PRIMER contient de l'éthanol volatile. A mesure que le solvant s'évapore, la viscosité augmente ce qui peut rendre l'application difficile.
4. Après avoir traité la surface de la restauration avec CLEARFIL CERAMIC PRIMER, ne tardez pas à procéder au scellement.
5. Ne pas utiliser CLEARFIL CERAMIC PRIMER près d'une flamme. Il contient de l'éthanol, une substance inflammable.
6. Si la surface traitée est contaminée avec de la salive ou des exsudats après l'application de CLEARFIL CERAMIC PRIMER, nettoyer avec un acide phosphorique (par exemple K-ETCHANT GEL), lavez-la à l'eau, séchez-la et appliquez CLEARFIL CERAMIC PRIMER une nouvelle fois.
7. Si CLEARFIL CERAMIC PRIMER se dépose sur la buse ou le flacon, enlevez-le avec un morceau de gaze ou un disque de coton trempé dans de l'éthanol.

【ALLOY PRIMER】

1. Si la surface traitée est contaminée avec de la salive ou des exsudats après application de ALLOY PRIMER, nettoyez la surface de la restauration avec une boule de coton humidifiée avec de l'éthanol et appliquez le produit une nouvelle fois.
2. Ne pas utiliser ALLOY PRIMER près d'une flamme. Il contient de l'acétone, une substance inflammable.

【Appareil de photopolymérisation dentaire】

1. Ne pas regarder directement la source de lumière. Nous recommandons des lunettes de protection.
2. Si l'appareil de photopolymérisation est de faible intensité, le durcissement ne sera pas satisfaisant. Vérifier la durée de vie de la lampe et examiner l'embout émetteur à intervalles périodiques pour voir s'il n'est pas contaminé. Il est également conseillé de vérifier le temps nécessaire pour polymériser PANAVIA F

ESPAÑOL MODO DE EMPLEO

I. INTRODUCCIÓN
El PANAVIA F 2.0 Complete Kit se compone de PANAVIA F 2.0 Paste, PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II, CLEARFIL CERAMIC PRIMER, ALLOY PRIMER y PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II. PANAVIA F 2.0 Paste es un cemento radiopaco a base de resina de polimerización dual (fotopolimerizable y/o autopolimerizable) para restauraciones realizadas en cerámica, cerámica híbrida (como, por ejemplo, ESTENIA C&B), resina compuesta y metal. PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II es un acondicionador para la superficie del diente y se compone de Liquid A y Liquid B. CLEARFIL CERAMIC PRIMER es un agente de acoplamiento de silano que ofrece una superficie adhesiva mejorada por la cerámica, cerámica híbrida o resina compuesta. ALLOY PRIMER aumenta la solidez de la unión para la aleación de metales preciosos y PANAVIA F 2.0 Paste. PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II es un agente bloqueador de oxígeno que permite que PANAVIA F 2.0 Paste se polimerice cuando no se fotopolimeriza.

II. INDICACIONES
El PANAVIA F 2.0 Complete Kit está indicado para los siguientes usos:
[1] Cementación de coronas, puentes, incrustaciones -inlays y onlays- realizados en cerámica, cerámica híbrida, resina compuesta o metal
[2] Cementación de carillas
[3] Cementación de puentes adhesivos
[4] Cementación de muñones metálicos, muñones de resina, postes metálicos o postes de fibra de vidrio
[5] Amalgama adhesiva

[NOTA]
Utilice un color de cemento apropiado para cada caso en particular.
Los colores de cementos adhesivos y los casos aplicables:

Restauración	Tono de cemento	TC-Light	White	Opaque
Corona, puente, incrustación -inlay, onlay- hecho de metal		○	○	○
Corona, puente, incrustación -inlay y onlay- hecho de cerámica, cerámica híbrida o resina compuesta		○	△	△
Revestimiento		○	△	△
Muñón o poste		○	○	○
Puente de adhesión y férula	anterior	△	○	○
	posterior	○	○	○
Restauración de amalgama adhesiva		○	○	○

○: RECOMENDADO △: ADECUADO ▲: NO RECOMENDADO

III. CONTRAINDICACIÓN
[1] Pacientes con un historial de hipersensibilidad a los monómeros de metacrilato
[2] Pacientes con un historial de hipersensibilidad a la acetona
[3] Pacientes con un historial de hipersensibilidad al ácido

IV. POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS
La membrana mucosa oral puede aquejar un color blanquecino cuando entre en contacto con PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II, CLEARFIL CERAMIC PRIMER o ALLOY PRIMER debido a la coagulación de proteínas. Normalmente, este es un fenómeno temporal que desaparecerá en unos cuantos días. En casos individuales se ha informado de ulceración.

V. INCOMPATIBILIDADES
1. No utilice materiales a base de eugenol para la protección de la pulpa o el sellado temporal, dado que el eugenol podría retardar el proceso de polimerización.
2. No utilice agentes hemostáticos que contengan compuestos férricos, dado que estos materiales impedirán la adhesión y podrían provocar una decoloración en el margen de los dientes o alrededor de la encía, debido a los iones férricos que pueden quedar.

VI. PRECAUCIONES
1. Precauciones de seguridad
1. Este producto contiene sustancias que pueden originar reacciones alérgicas. Evite el uso del producto en pacientes con alergias conocidas a los monómeros de metacrilato o a cualesquiera otros componentes.
2. Si el paciente presenta alguna reacción de hipersensibilidad, tal como erupción, eczema, inflamación, úlcera, hinchazón, picor o entumecimiento, interrumpir el uso del producto y consultar a un médico.
3. Sea precavido impidiendo que el producto entre en contacto con la piel o penetre en los ojos. Antes de utilizar el producto, cubrir los ojos del paciente con una toalla para protegerlos en el caso de salpicadura del material.
4. Adoptar las siguientes medidas si el producto entra en contacto con los tejidos humanos:
<Si el producto entra en los ojos>
Enjuagar inmediatamente los ojos con abundante agua y consultar a un médico.
<Si el producto entra en contacto con la piel o con la mucosa oral>
Limpie con una compresa de algodón o gasa humedecida en alcohol y enjuague inmediato con abundante agua.
5. Evite que el paciente ingiera accidentalmente el producto.
6. No utilice la misma punta de cepillo desechable para diferentes pacientes, a fin de evitar una contaminación cruzada. Deseche la punta tras el uso y esterilice el mango de la punta del cepillo después de cada paciente.
7. Evite el contacto directo con la piel y/o el tejido blando para evitar una hipersensibilidad. Póngase guantes o tome las precauciones apropiadas cuando utilice el producto.
8. Si un paciente o un operario se siente mal por inhalar la acetona contenida en el producto, déjele que descanse y respire aire fresco.
9. Cuando se utilice con puntas inoxidables prefabricados, el poste no deberá entrar en contacto con las restauraciones metálicas. Cubra el poste con resina compuesta.

2. Precauciones de uso y manipulación
[PANAVIA F 2.0 Paste]
1. La pasta se deberá poner a temperatura ambiente durante 15 minutos o más, una vez sacada del frigorífico; esto hará que recupere su viscosidad normal. Por otra parte, esto ayudará a prevenir la contaminación con aqua resultante de la posible humedad del frigorífico.
2. La pasta se deberá utilizar en los 3 minutos siguientes a realizar la mezcla.
3. La pasta no se deberá aplicar sobre la superficie de una restauración que haya sido tratada con PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II. De lo contrario, la pasta se curará al contacto con PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II. El procedimiento se deberá realizar dentro del tiempo de trabajo recogido en la tabla "Tiempo de trabajo de PANAVIA F 2.0 Paste" en VIII. PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS.
4. La pasta contiene un catalizador fotopolimerizable altamente fotorreactivo. Utilice la placa de bloqueo de la luz para evitar exponer el material a una luz operativa o natural (la luz de sol que entra por las ventanas). Durante la cementación, ajuste el ángulo y/o la distancia de la luz operativa dental, para reducir la intensidad de la luz que entra en la cavidad oral y prevenir la polimerización prematura de la pasta.
5. No utilice un ártulo en exceso para cargar PANAVIA F 2.0 Paste en el canal radicular. Si se carga la pasta en el canal radicular utilizando una jeringa de resina compuesta, se acelera la polimerización de la pasta. Es necesario colocar el poste lo más rápidamente posible.
6. Si quiere colocar postes dentales en múltiples canales radiculares de un diente posterior, complete la colocación del poste en un canal radicular, antes de pasar a otro, para prevenir que el exceso de pasta entre en otros canales radiculares.
7. Cualquier pasta que se haya endurecido sobre la encía se caerá; no obstante, intente retirar el exceso de pasta antes de que se endurezca, siempre que resulte posible.
8. La pasta Opaque no se deberá fotopolimerizar, sino que deberá dejar que se polimerice utilizando PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II. Tiene una escasa profundidad de polimerización.

[PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II]
1. ED PRIMER II se deberá poner a temperatura ambiente antes del uso. Después de sacarlo del frigorífico, se deberá dejar reposar el producto durante 15 minutos, hasta que alcance la temperatura ambiente. De lo contrario, se formarán burbujas en el líquido mientras se dispensa o rebosará después del uso.
2. Dispense ED PRIMER II Liquid A y B de cada envase, colocando el envase boca abajo lo más verticalmente posible. Es necesario dispensarlo con cuidado para garantizar que se vierte una cantidad igual de ambos líquidos. De lo contrario, las propiedades físicas del producto podrían verse afectadas.
3. ED PRIMER II Liquid A y B se deberán mezclar siempre que se utilicen. No los utilice por separado o individualmente como un agente único.
4. Utilice la mezcla de ED PRIMER II Liquid A y B lo antes posible después de realizarla. La mezcla se deberá utilizar en los 5 minutos siguientes a realizarla.
5. Cuando cemente un pilar de implante hecho de un metal precioso, aplique ALLOY PRIMER antes de aplicar ED PRIMER II. Cuando cemente un pilar de implante hecho de una resina que contenga una carga inorgánica, aplique CLEARFIL CERAMIC PRIMER antes de aplicar ED PRIMER II.
6. Si la superficie tratada está contaminada con saliva o exudados del tejido, lávela con agua, séquela o limpiela con etanol y trátela con ED PRIMER II de nuevo; de lo contrario, no podrá conseguir una adhesión óptima.

[CLEARFIL CERAMIC PRIMER]
1. CLEARFIL CERAMIC PRIMER se deberá poner a temperatura ambiente antes del uso. Después de sacarlo del frigorífico, se deberá dejar reposar el producto durante 15 minutos, hasta que alcance la temperatura ambiente. De lo contrario, se formarán burbujas en el líquido mientras se dispensa o rebosará después del uso.
2. No mezcle CLEARFIL CERAMIC PRIMER con agentes de unión ni lo use conjuntamente con otro producto. La mezcla de distintos materiales puede provocar un cambio de las propiedades físicas, incluyendo un posible descenso de las propiedades esperadas.
3. CLEARFIL CERAMIC PRIMER se deberá utilizar lo antes posible después de dispensarlo. CLEARFIL CERAMIC PRIMER contiene etanol volátil. A medida que el disolvente se evapora, aumenta la viscosidad, lo que podría dificultar su aplicación.
4. Realice la cementación poco después de tratar la superficie de restauración con CLEARFIL CERAMIC PRIMER.
5. No utilice CLEARFIL CERAMIC PRIMER cerca de una llama abierta. Contiene etanol, una sustancia inflamable.
6. Si la superficie tratada está contaminada con saliva o exudados del tejido después de aplicar CLEARFIL CERAMIC PRIMER, limpie con un ácido fosfórico (como, por ejemplo, K-ETCHANT GEL), lave con agua, seque y aplique CLEARFIL CERAMIC PRIMER de nuevo.
7. Si CLEARFIL CERAMIC PRIMER queda depositado en la boquilla del envase, limpielo utilizando un trozo de gasa o un trozo de algodón empapado en etanol.

[ALLOY PRIMER]
1. Si la superficie tratada está contaminada con saliva o exudados del tejido después de aplicar ALLOY PRIMER, limpie la superficie de restauración con un trozo de algodón humedecido con etanol y aplique el producto de nuevo.
2. No utilice ALLOY PRIMER cerca de una llama abierta. Contiene acetona, una sustancia inflamable.

[Unidad de fotopolimerización de uso dental]
1. No mire directamente a la fuente de luz. Se recomienda utilizar gafas de protección.
2. Si la unidad de fotopolimerización tiene una baja intensidad, obtendrá un curado de baja calidad. Compruebe la vida útil de la lámpara y examine la punta emisora para verificar si está contaminada, a intervalos periódicos. También se recomendable comprobar el tiempo necesario para polimerizar PANAVIA F 2.0 Paste, fotopolimerizando una muestra de la mezcla de pasta PANAVIA F 2.0 Paste, antes de comenzar el tratamiento.
3. Compruebe las condiciones necesarias para polimerizar la mezcla de la pasta, consultando los tiempos de fotopolimerización recogidos en estas Instrucciones de uso, antes de utilizar el producto.
4. La punta emisora de la unidad de polimerización de uso dental se deberá mantener lo más cercana y vertical posible con respecto a la superficie de pasta. Si se va a fotopolimerizar una superficie de resina grande, se recomienda dividir la zona en varias secciones y fotopolimerizar cada sección por separado.

[Precauciones comunes]
1. Realice el control de la humedad y la contaminación utilizando un dique de goma.
2. Toda la pulpa o zonas cercanas a la pulpa expuestas deberán ser cubiertas con un material de hidróxido de calcio de polimerización dura.
3. Limpie la cavidad de forma suficiente como para prevenir una mala unión. Si la superficie de restauración está contaminada con saliva o exudados del tejido, límpiela a fondo y séquela antes de la cementación.
4. Para evitar unas características de manejo y rendimiento pobres, tenga en cuenta los tiempos de fotopolimerización especificados y otros requisitos de manejo.
5. No mezcle el producto con ningún otro material dental.
6. Tenga cuidado de no cortarse los dedos con los bordes afilados de los instrumentos.
7. No utilice el producto para ningún fin distinto de los especificados en INDICACIONES.
8. El uso de este producto está limitado a un profesional dental autorizado.

3. Precauciones de almacenamiento
1. El producto debería ser utilizado antes de la fecha de caducidad indicada en el envase.
2. El kit completo de PANAVIA F 2.0 debe almacenarse en un refrigerador (2 - 8°C / 36 -46°F) cuando no se utilice. Todos los componentes salvo ALLOY PRIMER deberán ser almacenados en un frigorífico (2 – 8 °C / 36 – 46 °F) cuando no se vayan a utilizar. ALLOY PRIMER se deberá almacenar a 2-25°C /36-77 °F cuando no se vaya a utilizar.
3. Manténgalos apartados del calor extremo o la luz solar directa.
4. El tapón de la botella o de la jeringa se deberá volver a poner tan pronto como se haya dispensado el líquido o la resina. Esto impide la evaporación de los ingredientes volátiles.
5. El producto debe ser almacenado en lugares adecuados a los que sólo tengan acceso los profesionales dentales.

VII. SISTEMA DE COLORES Y COMPONENTES
1. Colores
PANAVIA F 2.0 Paste está disponible en cuatro colores;
TC, Light, White u Opaque

2. Componentes
Le rogamos consulte el exterior del envase para comprobar la cantidad.
1) PANAVIA F 2.0 Paste (A Paste / B Paste) :TC o Light
2) PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II (Liquid A/Liquid B)
3) CLEARFIL CERAMIC PRIMER
4) ALLOY PRIMER
5) PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II
6) Accesorios
- Spatula (Espátula)
- Mixing pad (Bloc de mezcla)
- Disposable brush tips (Puntas de cepillo desechables)
- Brush tip handle (Mango de la punta de cepillo)
- Mixing dish (Bandeja mezcladora)
- Light blocking plate (Placa de bloqueo de la luz)
- Disposables nozzles (Boquillas desechables)

3. Ingredientes
1) PANAVIA F 2.0 Paste(A Paste/B Paste)
Ingredientes principales
(1) A Paste
- Fosfato biácido metacriloiloxidecilo 10 (MDP)
- Dimetacrilato aromático hidrofóbico
- Dimetacrilato alifático hidrofóbico
- Dimetacrilato alifático hidrófilo
- Empaste de silicio silanado
- Silicio coloidal silanado
- Alcanforquinona dl
- Catalizadores
- Iniciadores

(2) B Paste
- Dimetacrilato aromático hidrofóbico
- Dimetacrilato alifático hidrofóbico
- Dimetacrilato alifático hidrófilo
- Empaste de vidrio de bario silanado
- Fluoruro de sodio tratado por superficie
- Catalizadores
- Aceleradores
- Pigmentos

La cantidad total de empaste inorgánico es aproximadamente de 59 vol%. El tamaño de la partícula de las cargas inorgánicas va desde 0,04 µm a 19 µm.

2) PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II
Ingredientes principales
(1) Liquid A
- Metacrilato de 2-hidroxietilo (HEMA)
- Fosfato biácido metacriloiloxidecilo 10 (MDP)
- Agua
- N-Metacriloil-5-ácido aminosalicílico (5-NMSA)
- Aceleradores

(2) Liquid B
- N-Metacriloil-5-ácido aminosalicílico (5-NMSA)
- Agua
- Catalizadores
- Aceleradores

3) CLEARFIL CERAMIC PRIMER
Ingredientes principales
- Etanol
- Fosfato biácido metacriloiloxidecilo 10 (MDP)
- Metacriloxipropil trimetoxisilano 3

4) ALLOY PRIMER
Ingredientes principales
- Acetona
- Fosfato biácido metacriloiloxidecilo 10 (MDP)
- 6-(4-Vinilobenzil-N-propilo)aminoácido-1,3,5-triacina-2,4-dithione

5) PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II
Ingredientes principales
- Glicerol
- Polietilenoglicol
- Catalizadores
- Aceleradores
- Colores

VIII. PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS
Preparación de PANAVIA F 2.0 Paste
1) Cómo dispensar las pastas
1. Alinee la marca de la tuerca con la línea de referencia del émbolo y gire la jeringa para dispensar la cantidad necesaria de pasta. El giro mínimo de la jeringa deberá ser media vuelta.
2. Se deberá dispensar la misma cantidad de A Paste y B Paste.
3. La cantidad de pasta dispensada con el último giro de la jeringa podría ser imprecisa. Por lo tanto, deberá desechar la jeringa antes de utilizar la última porción.
4. La cantidad de pasta necesaria para una aplicación típica es:

Número de giros de la jeringa	Aplicaciones
Media vuelta	Incrustaciones -inlays y onlays-
1 vuelta	Coronas

[NOTA]
1. Si la pasta se dispensa girando el émbolo un cuarto de vuelta, el rendimiento del producto podría verse afectado cuando la pasta se endurezca.
2. Si no se utiliza de inmediato, deberá ser cubierta con una placa de bloqueo de la luz.

2) Mezcla de A Paste y B Paste
Mezcle suficiente A Paste y B Paste sobre el bloc de papel durante 20 segundos. Asegúrese de que no haya vapor de aqua sobre el bloc de papel o la espátula antes de utilizarlos; la presencia de aqua podría acortar el tiempo de trabajo de la pasta mezclada.

[OBSERVACIONES]
Los tiempos de trabajo de PANAVIA F 2.0 Paste desde que se dispensa hasta que se completa la cementación son:

Tabla: Tiempo de trabajo de PANAVIA F 2.0 Paste

	Pasos de trabajo	Tiempo de trabajo
1.	Después de dispensar las pastas (girando la jeringa la misma cantidad de giro)	15 minutos
2.	Después de mezclar las pastas (durante 20 segundos)	3 minutos
3.	Colocando la restauración bajo presión ···En el caso del canal radicular	60 segundos 40 segundos

[PRECAUCIÓN]
1. El tiempo de trabajo de la pasta mezclada podría variar si la mezcla es insuficiente.
2. Cuando la pasta ya mezclada se deja mas de 3 minutos trac haber sido mezclada, el tiempo de actuacion de PANAVIA F 2.0 Paste es menor que el senalado en la tabla superior. Utilizar la pasta mezclada tan rapido como sea posible una vez ha sido preparada y mezclada.

A. Procedimiento estándar I (indicaciones [1] a [3]: para la cementación)
[1] Cementación de coronas, puentes, incrustaciones -inlays y onlays- realizados en cerámica, cerámica híbrida, resina compuesta o metal
[2] Cementación de carillas
[3] Cementación de puentes adhesivos

A-1. Limpieza de la cavidad o de la superficie del pilar de implante
(1) Retire el material de sellado y el cemento provisionales de la manera habitual; limpie la cavidad y prevea el control de la humedad y la contaminación.
(2) Pruebe la restauración protésica para comprobar que ajusta en la cavidad o el pilar de implante.

A-2. Arenado de la superficie de la restauración protésica
Para restauraciones de metal, cerámica, cerámica híbrida o resina compuesta
Cuando sea necesario, trate la superficie adherente arenando con 30 a 50 µm de polvo de alúmina con una presión de aire de 0.1-0.4 MPa (1-4 kg/cm²). La presión de aire se deberá ajustar convenientemente para que se adapte al material y/o la forma de la restauración protésica, teniendo cuidado de evitar desconchados. Después del arenado, limpie la restauración protésica con una unidad ultrasónica durante 2 minutos, séquela a fondo y séquela antes de la cementación.

A-3. Pretratamiento de la superficie de la restauración protésica
Para restauraciones de cerámica, cerámica híbrida o resina compuesta
1. Aplique ácido fosfórico (como, por ejemplo, K-ETCHANT GEL) en la superficie adherente, déjelo durante 5 segundos y, a continuación, lave la superficie con agua y séquela.
2. Dispense la cantidad necesaria de CLEARFIL CERAMIC PRIMER en un pocillo de la bandeja mezcladora inmediatamente antes de la aplicación. Aplique CLEARFIL CERAMIC PRIMER en la superficie interna de la restauración con una punta de cepillo desechable. Después de la aplicación, seque toda la superficie de la restauración a fondo, utilizando un flujo de aire suave y no graso.

[NOTA]
1. Después de tratar la superficie de la restauración, proceda rápidamente con la cementación.
2. No es necesario tratar la superficie adherente si no se trata de un metal precioso.

Para restauraciones de metales preciosos
Aplique ALLOY PRIMER en la superficie de restauración con una punta de cepillo desechable.

[NOTA]
1. Después de tratar la superficie de la restauración, proceda rápidamente con la cementación.
2. No es necesario tratar la superficie adherente si no se trata de un metal precioso.

A-4. Pretratamiento de la superficie de la cavidad o el muñón
Tratamiento del esmalte
Cuando cemente en esmalte en bruto carillas o puentes adhesivos, aplique ácido fosfórico (como, por ejemplo, K-ETCHANT GEL) en la superficie del esmalte y déjelo durante 10 segundos; a continuación, lave la superficie con agua y séquela.

Tratamiento de la superficie del metal precioso
Cuando se utilice el metal precioso, aplique ALLOY PRIMER en la superficie del metal con una punta de cepillo desechable.

A-5. Aplicación de PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II en la superficie de la cavidad o el muñón
1. Dispense una gota de cada ED PRIMER II Liquid A y B en un pozo de la bandeja mezcladora y mezcle inmediatamente antes de la aplicación.

[PRECAUCIÓN]
Utilice la mezcla de ED PRIMER II Liquid A y B lo antes posible después de realizarla. La mezcla se deberá utilizar en los 5 minutos siguientes a realizarla.

2. Aplique ED PRIMER II mezclado en la superficie de la cavidad o el muñón con una punta de cepillo desechable. Déjelo actuar durante 30 segundos. Tenga cuidado de que la saliva o los exudados del tejido no entren en contacto con las superficies tratadas.
3. Tras el acondicionamiento de la superficie de la cavidad o el muñón durante 30 segundos, utilice un trozo de algodón para retirar con cuidado cualquier exceso de ED PRIMER II de la cavidad o el muñón , especialmente de las esquinas de la cavidad y los bordes de los márgenes del muñón.
4. Después de retirar el exceso de ED PRIMER II, seque a fondo toda la superficie de la cavidad y el pilar del muñon, utilizando un flujo de aire suave y no graso. Utilice un aspirador de vacío para impedir que ED PRIMER II se disperse.

[PRECAUCIÓN]
1. ED PRIMER II se deberá aplicar sobre la totalidad de la superficie de la estructura del diente o la superficie del muñón. No lo aplique en la restauración.
2. Seque ED PRIMER II por completo utilizando un flujo de aire suave. Recuerde que el ED PRIMER II estancado provocará una polimerización rápida del cemento adhesivo. No enjuague.

A-6. Preparación de PANAVIA F 2.0 Paste
Consulte "Preparación de PANAVIA F 2.0 Paste" en "VIII PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS".

A-7. Cementación de la restauración protésica
1. Aplique PANAVIA F 2.0 Paste mezclado en la restauración.

[PRECAUCIÓN]
NO aplique PANAVIA F 2.0 Paste sobre la superficie del diente preparada con PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II dado que esto acelerará la polimerización de PANAVIA F 2.0 Paste.

2. Cemente la restauración en el diente de la cavidad o el pilar de implante. La cementación se deberá completar en el plazo de 60 segundos.

A-8. Retirada del exceso de pasta
Cualquier exceso de pasta que quede en los márgenes se puede retirar con una punta de cepillo desechable.

A-9. Polimerización de PANAVIA F 2.0 Paste
Polimerice la mezcla de PANAVIA F 2.0 Paste a lo largo del margen del cemento, utilizando alguno de los dos métodos siguientes:

(1) Método de fotopolimerización:
Fotopolimerice la pasta a lo largo del margen del cemento con una unidad de polimerización de uso dental. Véase la tabla "Unidad de polimerización de uso dental" para comprobar la cantidad de tiempo especificada en la tabla "Tiempo de fotopolimerización".

Tabla: Unidad de polimerización de uso dental

Tipo	Fuente de luz	Rango de longitud de onda e intensidad de la luz
Halógena convencional	Lámpara halógena	Intensidad de luz[2] de 300 - 550 mW/cm² en un rango de longitud de onda de 400 - 515 nm
Halógena rápida	Lámpara halógena	Intensidad de la luz[2] de más de 550 mW/cm² en un rango de longitud de onda de 400 - 515 nm
Arco de plasma	Lámpara de xenón	Intensidad de la luz[2] de más de 2000 mW/cm² en un rango de longitud de onda de 400 - 515 nm e intensidad de la luz de más de 450 mW/cm² en un rango de longitud de onda de 400 - 430 nm
LED	LED azul[1]	Intensidad de la luz[2] de más de 300 mW/cm² en un rango de longitud de onda de 400 - 515 nm

1) Pico del espectro de emisión: 450 - 480 nm
2) Evaluado conforme a la norma ISO 10650-1.
3) Valores de la intensidad de la luz y la distribución de la longitud de onda medidos con un espectroradiómetro calibrado utilizando una lámpara estándar IEC o NIST (Institute of Standards and Technology)

Tabla: Tiempo de fotopolimerización

Unidad de polimerización de uso dental	Tiempo de fotopolimerización
Halógena convencional	20 segundos
LED	5 segundos
Halógena rápida	
Arco de plasma	

[PRECAUCIÓN]
La pasta Opaque no se deberá fotopolimerizar, sino que deberá dejar que se polimerice utilizando PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II. Tiene una escasa profundidad de polimerización.

(2) Método de autopolimerización:
Utilice PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II para polimerizar la pasta mezclada como sigue:
Con una punta de cepillo desechable, aplique OXYGUARD II en el margen. Transcurridos 3 minutos, retire OXYGUARD II con un trozo de algodón y aqua pulverizada.

A-10. Acabado
Retire el exceso de pasta adherido a la superficie del diente, pulimentando.

B. Procedimiento estándar II (indicaciones [4]: para la reconstrucción de muñones)
[4] Cementación de muñones metálicos, muñones de resina, postes metálicos o postes de fibra de vidrio

[NOTA]
Este procedimiento se ha de utilizar con un poste preformado y una reconstrucción de muñón de resina compuesta. Para la cementación de los muñones, consulte el procedimiento estándar I (el tiempo de trabajo de PANAVIA F 2.0 Paste es de 40 segundos en el caso del canal radicular. Véase la tabla "Tiempo de trabajo de PANAVIA F 2.0 Paste").

B-1. Preparación de la cavidad y colocación de prueba del poste
(1) Prepare los canales radiculares rellenados con endodoncia para la colocación del poste de la manera habitual. Realice el control de la humedad y la contaminación con un dique de goma.
(2) Coloque un poste de prueba de la longitud y el grosor apropiados en la cavidad preparada. Corte y arregle el poste según resulte necesario. Limpie cualquier contaminación de la superficie del poste, utilizando un trozo de gasa o de algodón humedecido con etanol.

B-2. Tratamiento de la superficie del poste
Para un poste metálico
1) Si el poste que quiere utilizar todavía no tiene la superficie tratada, arenelo. Consulte las Instrucciones de uso del poste específico.
2) Limpie el poste en una unidad ultrasónica durante 2 minutos.
3) Aplique ALLOY PRIMER en el poste limpiado con una punta de cepillo desechable.

[NOTA]
No es necesario tratar la superficie adherente si no se trata de un metal precioso.

Para un poste de fibra de vidrio
1) Aplique ácido fosfórico (como, por ejemplo, K-ETCHANT GEL) en la superficie del poste con una punta de cepillo desechable, déjelo durante 5 segundos y, a continuación, lave la superficie con agua y séquela.
2) Aplique CLEARFIL CERAMIC PRIMER en la superficie del poste con una punta de cepillo desechable.

[PRECAUCIÓN]
No aplique los postes de fibra de vidrio; las fibras del poste podrían resultar dañadas. Los daños en las fibras degradan la solidez de los materiales de resina adhesivos.
CLEARFIL CERAMIC PRIMER contiene etanol volátil. Seque a fondo la superficie del poste, utilizando un flujo de aire de alta presión no graso; de lo contrario, la solidez de la adhesión se verá afectada. Respete el método de secado y el tiempo de tratamiento descritos para garantizar una adhesión óptima.

B-3. Aplicación de PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II en el canal radicular y la pared de la cavidad
Para la aplicación de ED PRIMER II en el canal radicular y la pared de la cavidad, consulte A-5.

B-4. Preparación de PANAVIA F 2.0 Paste
Consulte "Preparación de PANAVIA F 2.0 Paste" en "VIII PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS".

B-5. Colocación del poste
1. Aplique la mezcla de PANAVIA F 2.0 Paste en el poste.
2. Después de aplicar la pasta mezclada en el poste, insértela en el canal radicular rápidamente. Es recomendable hacer vibrar ligeramente el poste mientras se inserta en el canal radicular, para evitar que queden atrapadas burbujas de aire.
La cementación se deberá completar en el plazo de 40 segundos.

[PRECAUCIÓN]
1. No utilice un ártulo en espiral para cargar PANAVIA F 2.0 Paste en el canal radicular. Si se carga la pasta en el canal radicular utilizando una jeringa de resina compuesta, se acelera la polimerización de la pasta. Es necesario colocar el poste lo más rápidamente posible.
2. Si se van a colocar múltiples postes en un solo diente, tenga cuidado de evitar que el exceso de PANAVIA F 2.0 Paste fluya hacia otros canales radiculares.

B-6. Cómo extender el exceso de PANAVIA F 2.0 Paste
Utilizando una punta de cepillo desechable, extienda el exceso de pasta sobre la base de la corona y la cabeza del poste.

B-7. Fotopolimerización
Fotopolimerice PANAVIA F 2.0 Paste sobre el resto de la corona y la cabeza del poste. Véase la tabla "Unidad de polimerización de uso dental" y "Tiempo de fotopolimerización" en A-9.

[PRECAUCIÓN]
Para la aplicación de la pasta Opaque, no es necesario fotopolimerizar. Proceda con el siguiente paso.

B-8. Reconstrucción de muñones
Después de cementar el poste en el canal, coloque una resina compuesta de reconstrucción de muñones (como, por ejemplo, CLEARFIL PHOTO CORE o CLEARFIL DC CORE AUTOMIX) para la preparación del muñón de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

C. Procedimiento estándar III (indicaciones [5])
[5] Amalgama adhesiva

C-1. Limpieza de la estructura del diente
Limpie la cavidad y prevea el control de humedad de la manera habitual.

C-2. Aplicación de PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II en la cavidad
Para la aplicación de ED PRIMER II en la cavidad, consulte A-5.

C-3. Preparación de PANAVIA F 2.0 Paste
Consulte "Preparación de PANAVIA F 2.0 Paste" en "VIII PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS".

C-4. Colocación de la amalgama
1. Aplique la mezcla de PANAVIA F 2.0 Paste en la cavidad. Aplique una capa fina y uniforme de la pasta mezclada en toda la superficie de la cavidad preparada con PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II teniendo cuidado de evitar que quede aire atrapado.

[PRECAUCIÓN]
Dado que PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II acelera el endurecimiento de PANAVIA F 2.0 Paste, la pasta se deberá aplicar en la cavidad preparada rápidamente.

2. Relleno de amalgama
La amalgama triturada se deberá condensar sobre la pasta PANAVIA F 2.0 Paste no endurecida.
El talladO oclusal se puede llevar a cabo de la manera normal.

C-5. Cómo retirar el exceso de PANAVIA F 2.0 Paste
Cualquier exceso de pasta que quede en los márgenes se puede retirar con una punta de cepillo desechable.

C-6. Polimerización de PANAVIA F 2.0 Paste
Para polimerizar la pasta mezclada a lo largo del margen de cemento, consulte A-9.

C-7. Acabado
Retire el exceso de PANAVIA F 2.0 Paste adherido a la superficie del diente y pulir.

[GARANTÍA]
Kuraray Noritake Dental Inc. sustituirá *cualquier* producto que resulte defectuoso. Kuraray Noritake Dental Inc. no acepta responsabilidad alguna por pérdida o daño, directo, indirecto, resultante o especial, derivado de la aplicación o el uso o la incapacidad para utilizar estos productos. Antes de la utilización, el usuario determinará la idoneidad de los productos para el uso previsto y el usuario asume todo riesgo y responsabilidad en relación con esto.

[NOTA]
CLEARFIL, PANAVIA, OXYGUARD, CLEARFIL PHOTO CORE y CLEARFIL DC CORE AUTOMIX son marcas de KURARAY CO., LTD.

ITALIANO ISTRUZIONI PER L'USO

I. INTRODUZIONE
PANAVIA F 2.0 Complete Kit è costituito da PANAVIA F 2.0 Paste, PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II, CLEARFIL CERAMIC PRIMER, ALLOY PRIMER e PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II. PANAVIA F 2.0 Paste è un cemento radiopaco dual-cure (per fotopolimerizzazione e/o autoindurimento) a base di resina per restauri in ceramica, ceramiche ibride (ad esempio ESTENIA C&B), resina composita e metallo. PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II è un condizionatore per superfici dentali ed è costituito da Liquid A e Liquid B. CLEARFIL CERAMIC PRIMER è un agente legante del silano che garantisce una superficie di adesione migliore per ceramica, ceramiche ibride o resina composita. L'ALLOY PRIMER migliora il potere legante per leghe preziose e per PANAVIA F 2.0 Paste. Il PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II è un agente bloccante dell'ossigeno che permette la polimerizzazione di PANAVIA F 2.0 Paste quando non è utilizzata la fotopolimerizzazione.

II. INDICAZIONI
Il PANAVIA F 2.0 Complete Kit è indicato per i seguenti impieghi:
[1] Cementazione di corone, ponti, inlay e onlay realizzati in ceramica, ceramiche ibride, resina composita o metallo
[2] Cementazione di rivestimenti estetici
[3] Cementazione di ponti adesivi
[4] Cementazione di monconi in metallo, monconi in resina, perni in metallo o perni in fibra di vetro
[5] Bonding per amalgama

[NOTA]
Utilizzare una tonalità di cemento appropriata al singolo caso.
Tonalità del cemento adesivo e casi applicabili:

Restauro	Tonalità cemento	TC-Light	White	Opaque
Corona, ponte, inlay o onlay realizzati in metallo		○	○	○
Corona, ponte, inlay o onlay realizzati in ceramica, ceramiche ibride o resina composita		○	△	△
Rivestimento estetico		○	△	△
Moncone o perno		○	○	○
Ponte adesivo e splint	anteriore	△	○	○
	posteriore	○	○	○
Restauro in amalgama adesiva		○	○	○

○: CONSIGLIATO △: ADEGUATO ▲: NON CONSIGLIATO

III. CONTROINDICAZIONI
[1] Pazienti con una storia di ipersensibilità verso i monomeri metacrilati
[2] Pazienti con una storia di ipersensibilità verso l'acetone
[3] Pazienti con una storia di ipersensibilità verso gli acidi

IV. POSSIBILI EFFETTI COLLATERALI
La membrana mucosa orale può diventare di colore biancastro se entra in contatto con il PANAVIA F 2.0 ED PRIMER II, CLEARFIL CERAMIC PRIMER o il ALLOY PRIMER a causa della coagulazione delle proteine. Si tratta comunque di una condizione temporanea che solitamente si risolve entro qualche giorno. Sono stati talvolta riportati casi isolati di ulcerazione.

V. INCOMPATIBILITÀ
1. Non usare materiali a base di eugenolo per la protezione della polpa o per sigillature temporanee, perché l'eugenolo potrebbe ritardare il processo di polimerizzazione.
2. Non usare agenti emostatici contenenti composti a base di ferro perché questi materiali possono compromettere l'adesione e causare la decolorazione del margine dei denti o della gengiva circostante a causa degli ioni di ferro eventualmente residui.

VI. PRECAUZIONI
1. Precauzioni di sicurezza
1. Questo prodotto contiene sostanze che possono causare reazioni allergiche. Evitare l'uso del prodotto su pazienti con allergie conclamate ai monomeri di metacrilato o a qualsiasi altro componente.
2. Se il paziente presenta una reazione di ipersensibilità come eruzione cutanea, eczema, infiammazione, ulcerazione, gonfiore, prurito o insensibilità interrompere l'uso del prodotto e consultare un medico.
3. Prestare attenzione affinché il prodotto non venga a contatto con la pelle o come gli occhi. Prima di utilizzare il prodotto, coprire gli occhi del paziente con un panno e proteggere gli occhi del paziente contro eventuali schizzi di materiale.
4. Se il prodotto viene a contatto con i tessuti del corpo umano, adottare le seguenti misure:
<Se il prodotto entra negli occhi>
Lavare immediatamente l'occhio con abbondante acqua e consultare un medico.
<Se il prodotto entra in contatto con la pelle o le mucose orali>
Rim